

ФИО

Пол: Жен
Возраст: 39 лет
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 27.11.2019
Дата поступления образца: 27.11.2019 12:29
Врач: 27.11.2019 13:06
Дата печати результата: 27.11.2019 15:53

ПАНЕЛЬ АНТИФОСФОЛИПИДНЫХ АНТИТЕЛ, дот-иммуноанализ

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АТ к аннексину V, IgG	обнаруж.		не обнар
АТ к аннексину V, IgM	обнаруж.		не обнар
АТ к бета-2-гликопротеину, IgG	не обнар		не обнар
АТ к бета-2-гликопротеину, IgM	не обнар		не обнар
АТ к протромбину, IgG	не обнар		не обнар
АТ к протромбину, IgM	не обнар		не обнар
АТ к кардиолипину, IgG	не обнар		не обнар
АТ к кардиолипину, IgM	не обнар		не обнар
АТ фосфатидной кислоте, IgG	не обнар		не обнар
АТ фосфатидной кислоте, IgM	не обнар		не обнар
АТ к фосфатидилхолину, IgG	не обнар		не обнар
АТ к фосфатидилхолину, IgM	не обнар		не обнар
АТ к фосфатидилэтаноламину, IgG	не обнар		не обнар
АТ к фосфатидилэтаноламину, IgM	не обнар		не обнар
АТ к фосфатидилглицеролу, IgG	не обнар		не обнар
АТ к фосфатидилглицеролу, IgM	не обнар		не обнар
АТ к фосфатидилинозитолу, IgG	не обнар		не обнар
АТ к фосфатидилинозитолу, IgM	не обнар		не обнар
АТ к фосфатидилсерину, IgG	+/-		не обнар
АТ к фосфатидилсерину, IgM	не обнар		не обнар

Комментарии к заявке:

НЕ ОБНАР – антитела не обнаружены

+/- -сомнительный результат (пограничная реакция)

ОБНАРУЖ. - обнаружены антитела к соответствующему антигену

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол:	Жен
Возраст:	39 лет
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	27.11.2019
Дата поступления образца:	27.11.2019 12:29
Врач:	27.11.2019 13:06
Дата печати результата:	27.11.2019 15:53

Исследование

Заключение

Антифосфолипидные антитела (АФА) являются серологическим маркером антифосфолипидного синдрома (АФС), который характеризуется венозными и/или артериальными тромбозами, акушерской патологией, тромбоцитопенией, а также разнообразными неврологическими, кожными, сердечно-сосудистыми нарушениями, характер и выраженность которых зависят от локализации тромботической окклюзии в том или ином сосудистом бассейне. Иммуноблот антифосфолипидных антител позволяет в одном тесте одновременно провести исследование 10 основных разновидностей антифосфолипидных антител, чтобы лабораторно диагностировать антифосфолипидный синдром. Антифосфолипидный синдром (АФС) может быть диагностирован, если у больного подтвержден одним клиническим и одним лабораторным критерием заболевания. Лабораторные показатели АФС делятся на критериальные и некритериальные (минорные). Критериальными маркерами являются антикардиолипиновые антитела (АКЛА) и антитела к бета-2-гликопротеину 1 (антитела к бета-2-ГП1). Оценка титра АФА и количество положительных тестов позволяет разделить пациентов по группам риска. Пациенты, положительные по АКЛА класса IgG, IgM и антитела к бета-2-ГП1, а также и пациенты с высоким титром АКЛА состоят в группе наиболее высокого риска развития клинических проявлений. Преимуществом данной методики является определение минорных классов АФА, а именно антител к фосфатидной кислоте, фосфатидилхолину, фосфатидилэтаноламину, фосфатидилглицеролу, фосфатидилинозитолу, фосфатидилсерину. Присутствие данных антител может свидетельствовать о некритериальном (скрытом) антифосфолипидном синдроме и позволяет оценить риск развития тромбоза, обусловленного антифосфолипидными антителами. Антитела к аннексину V класса IgM являются некритериальным маркером АФС. Тест целесообразен для анализа причины невынашивания у больных с аутоиммунными заболеваниями. Антитела к аннексину V класса IgG являются некритериальным маркером АФС. Тест целесообразен для анализа причины невынашивания у больных с аутоиммунными заболеваниями. Антитела к фосфатидилсерину класса IgG являются некритериальным маркером АФС. Встречаются при серонегативном «некритериальном» АФС.

Комментарии к заявке:

НЕ ОБНАР – антитела не обнаружены

+/- -сомнительный результат (пограничная реакция)

ОБНАРУЖ. - обнаружены антитела к соответствующему антигену

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача